



Zn. spr.: SA.270.2.3.2026

Załącznik nr 2

....., dnia

.....
.....
.....
(pieczętka Wykonawcy, nazwa, adres, tel., e-mail)

Państwowe Gospodarstwo Leśne
Lasy Państwowe Nadleśnictwo Żmigród
ul. Parkowa 4a
55-140 Żmigród

Formularz ofertowy

Odpowiadając na Zaproszenie do składania ofert, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

„Usługa ochrony mienia obiektów będących w zarządzenie Nadleśnictwa Żmigród poprzez weryfikację na kamerach wraz z reakcją grupy interwencyjnej (SUFO) oraz konserwacją systemów”.

Oferuję wykonanie dostawy*/usługi*/roboty budowlanej*, będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

netto:zł

(słownie zł:))

podatek VAT%, zł

(słownie zł:))

brutto: zł

(słownie zł:))

Sprawę prowadzi:

Marta Kowalska - Sekretarz  marta.kowalska@wroclaw.lasy.gov.pl

SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE CEN:

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA/ MIESIĘCZNA WARTOŚĆ	CENA OFERTOWA NETTO	CENA OFERTOWA BRUTTO
Szkółka leśna, Czarny Las			
1.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
Kwatera Dewizowa, Niezgoda			
2.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
Biuro Nadleśnictwa, Żmigród			
3.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno – serwisowy		
Budynek warsztatowo - magazynowy, Żmigród			
4.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
Centrum Edukacji Ekologicznej, Żmigród			
5.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
Kancelaria leśnictw, Niezgoda 15 b			
6.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
Tartak, Korzeńsko			
7.	- monitorowanie systemu alarmowego		
	- przegląd konserwacyjno - serwisowy		
MIESIĘCZNA WARTOŚĆ UMOWY			
CAŁKOWITA WARTOŚĆ UMOWY (24 miesiące)			
USŁUGI DODATKOWE:			
Opłata jednorazowa za każdy nieuzasadniony alarm spowodowany sytuacją zawinioną przez Zamawiającego. <i>Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednego (w roku) nieodpłatnego, niezapowiedzianego sprawdzenia skuteczności ochrony magazynu broni poprzez wywołanie alarmu z instalacji alarmowej magazynu broni.</i>			

- Oświadczam, że jestem*/nie jestem* podatnikiem VAT.
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia przez okres **24 miesięcy**.
- Oświadczam, że posiadamy doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia:lat.
Informacja posłuży do oceny oferty w ramach kryterium „doświadczenie zawodowe”
- Oświadczam, że posiadam ważną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia realizowanych w formie zabezpieczenia technicznego polegającego na montażu elektronicznych urządzeń i systemów alarmowych

sygnalizujących zagrożenie chronionych osób i mienia oraz eksploatacji, konserwacji i naprawach w miejscach ich zainstalowania, uzyskaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, określającą zakres i formę jej prowadzenia.

5. Oświadczam, że dysponuję specjalistyczną uzbrojoną formacją ochronną (SUFO) na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia.
6. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia wraz z załączonym projektem umowy* i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Wyrażam zgodę na 14 - dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część są:
 - a. *koncesję MSWiA na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia,*
 - b. *dokument potwierdzający dysponowanie specjalistyczną uzbrojoną formacją ochronną (SUFO),*
 - c. *kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej.*
 - d. *aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy – możliwy do pobrania za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:*
 - <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG),
 - <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS),
 - inny właściwy rejestr NAZWA BAZY- WPISAC ADRES INTERNETOWY BAZY,
 - brak możliwości pobrania online (dokument załączono do oferty).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis Wykonawcy)